MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

SERIAL NO. FILING DATE

APPLICANT(S)

FILING DATE

		FEE	CALCU	LATIO	N SHEE	T	
		(FOR	USE WI	TH FORM	1 PTO-875	i (
					a da antara da antara		LAIM
	A.	AS FILED		AFTER		AFTER	
			1" A	MENDMENT		NDMENT	
	INI	D. DEI	P. IND	DEP.	IND.	DEP.	
2						·	
.3		2		1			
4							
5							
7.		2					
8							
9 10							
11					-		·
12							
13 14							
15	-	-			-		
16							t
17							· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
19					·		}
20							ŀ
21			_				· · [
22 23						<u></u>	-
24				·			<u> </u>
25					·	•	
26 27	-						-
28			·				-
29 30							
31					-	·	•
32						· · · · · ·	
33					-		
34 · 35		- 	_				-
36							-
. 37							
38	 						-
40				-			<u> </u> -
41							
42			-				
44			-				I
45		4		10			
46							
47 48			<u>-</u>				
49		-					-
50"	1 1 1 1 1 1			f			- 1
TOTAL IND.	2	1	7				
TOTAL	à-	J 🔻	19				L.
DEP.	1.		15	42	<u> </u>	(4	
LATOT ZMIAE	G		m				
		THE PARTY OF	1	\$500 K			Ľ

PTO-150 (REY. 11/04)

	AS F	ILED		TER	AFTER ^{2 nd} AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
- 51		·	A4 1~ .			
52 53						
53	·					-
55					 	
56						
57 58						
59						
60						
61 62				•		
63				<u> </u>	·	
64		-			 	
65						
66				,		
68				. ,	ļ	
69	·				<u> </u>	
70						
71 72						
73	-					
74						
75· 76			j			
77					*****	
78						
79 80				•		
81						
82						
83						
84· 85						
86						
87						
88					Less .	
89 90 i	-					in the second
91 '						4
92		-				
93						
94						
96						
97						
98						
99						
100 TOTAL						
IND.		1		1		1
TOTAL DEP.		4		4		4
TOTAL CLAIMS	State					